

ご記入日 平成 年 月 日

子どもセンター「パオ」事務局

FAX 052-931-4680

NPO法人子どもセンター「パオ」 支援申込書

私は、子どもセンター「パオ」の活動の趣旨に賛同し、

- 年会費を支払います 個人 5,000円/口 ()
- 年会費を支払います 団体50,000円/口 ()
- 寄付します (円)《寄付者として名前を・公開してよい/・匿名にする》

※自動引き落としを 希望します。

ご住所

〒

お名前 (団体の場合は団体名をお書き下さい)

TEL

FAX

メールアドレス

※頂戴した情報は、パオの活動上必要な範囲以外では使用しません。

ご支援頂ける方は、下記口座にお振込みいただき、「支援申込書」にご記入後
パオ事務局宛にFAXご送信下さい。

【銀行口座】 三菱東京UFJ銀行 大津町支店(普)0120790
「特定非営利活動法人 子どもセンター パオ」

【郵便口座】 00800-2-169749「特定非営利活動法人 子どもセンター パオ」